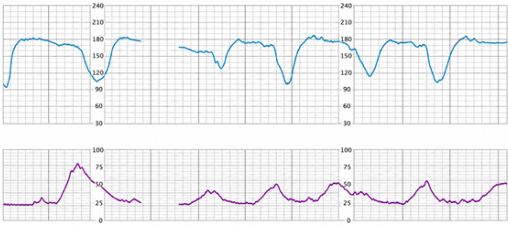


تریاز خانم باردار

خانم ۱۵ ساله، نخست‌زا (G1P۰)، در هفته ۳۹ بارداری بر اساس سونوگرافی NT با دردهای زایمانی منظم به تریاز زایمان مراجعه می‌کند. بیمار بعد از سه ماهه اول، مراقبت دوران بارداری دریافت نکرده است و سابقه بی‌خانمانی دارد. هنگام پذیرش، بسیار مضطرب، بی‌قرار و پرحرف است و مدام درباره مدت بستری خود سؤال می‌کند.

اقدامات لازم در بدو مراجعه بیمار کدام است؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

مدت آزمون: 15			آزمون: 10_ زنان و زایمان_PMP	
مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	1.00	BP=148/95 mmHg, PR=120,RR=24. BT=37.8	علائم حیاتی:
	0.00	1.00	FH=32Cm FHR=170bpm در بررسی: انقباضات رحمی بفاصله نزدیک (کمتر از دو دقیقه) با شدت زیاد و تونیسیته رحمی مختصر بالا است	معاینه رحم و بررسی انقباضات رحم و FHR
	0.00	1.00	Dil:3Cm, Ef: 60% , St= -2 سفالیک، کیسه آب سالم	معاینه واژینال
	0.00	2.00-	در این مرحله اندیکاسیون ندارد.	انجام آمنیوتومی اورژانسی
	0.00	2.00	+Pro2+, Meth amphetamin	توکسیکولوژی ادرار و آنالیز ادرار
	0.00	1.00	WBC=16000, Hb=8.5gr/dl, plt=180000, BG=O+ Ab screening= Neg	CBC, BG, Ab screening
	0.00	1.00	ALT=70, AST=80,LDH=450,Cr=0.8	Liver&kidney fuction test
	0.00	2.00		NST admission
	0.00	2.00-	در بیمار با علائم فوق اندیکاسیون ندارد.	CXR
	0.00	2.00-	در بیمار فوق اندیکاسیون ندارد.	انجام سونوگرافی BPP

0.00	2.00-	اندیکاسیون ندارد.	سونوگرافی داپلر بند ناف
0.00	1.00-	اندیکاسیون ندارد.	مشاوره اورژانسی با کاردیولوژیست

با توجه NST admission انجام شده اقدام مناسب برای بیمار کدام است؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	2.00-	بیمار بایستی فوراً منتقل اتاق عمل شود	انتقال به اتاق زایمان جهت مانیتورینگ مداوم
	0.00	2.00	بایستی شروع شود.	شروع اقدامات احیای داخل رحمی
	0.00	2.00-	اندیکاسیون ندارد.	تجویز تربوتالین
	0.00	2.00	حتماً بایستی انجام شود.	اطلاع فوری به تیم نوزادان و بیهوشی
	0.00	2.00		انتقال اورژانس به اتاق عمل جهت سزارین اورژانس